|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号 | 処  理  欄 | 住基確認 | 交付番号 |
|  |  |

令　和 　　年 　　月 　　日

花 巻 市 長　　様

（高齢福祉担当）

申請者（本人）

住　　所　花巻市

ふりがな

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　大 昭　　年 　月 　日生　満　　歳

電　　話　（　 　 ）

**花巻市湯のまちホット交流事業利用申請書（兼受領証）**

　花巻市湯のまちホット交流事業利用券の交付を受けたいので申請します。

なお、申請にあたり、次のことを確認し、遵守します。

|  |
| --- |
| □ 本事業は、高齢者の介護予防意識の向上や健康増進を目的とした事業です。  □ 本利用券は、花巻市に住民登録している６５歳以上の方が利用できます。  □ 本利用券は、申請者本人及び登録者本人以外が利用することはできません。  □ 利用にあたっては、電話での事前予約を原則とします。  □ 本事業の利用に際しては、マナーを守った利用を心がけましょう。  □ 施設から本人確認を求められた場合は、身分証明書等を提示してください。  □ 事業利用券は、紛失等による再発行を行いません。 |

**（本人が申請に来ることができない場合に記入）**

花巻市湯のまちホット交流事業利用券の申請、受領の手続きを、次の代理人に委任します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代 理 人 | 住　所 |  | |
| 氏　名 | ㊞ | |
| 本人との関係 | |  |

※　代理人が福祉施設等の職員であるときは、「住所欄」に法人又は施設の名称を、民生委員であるときは

「本人との関係」欄に「民生委員」と記載。

助成券を交付した時は、本書をもって助成券受領証に代えます。

印鑑を持参していない場合、以下の証明書を提示することにより、本人確認とすることができます。

※「氏名及び住所」又は「氏名及び生年月日」が確認できるものであることが前提です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | １枚の提示で足りるもの(例) | ２枚以上の提示が必要なもの(例) |
| 証明書の種類 | ・運転免許証  ・マイナンバーカード  ・写真付き住民基本台帳カード(住所地の市区町村で発行)  ・旅券(パスポート)  ・国又は地方公共団体の機関が発行した身分証明書  ・海技免状  ・小型船舶操縦免許証  ・電気工事士免状  ・宅地建物取引主任者証  ・教習資格認定証  ・船員手帳  ・戦傷病者手帳  ・身体障害者手帳  ・療育手帳  ・外国人登録証明書  など | ・写真の貼付のない住民基本台帳カード  ・国民健康保険、健康保険、船員保険、又は介護保険の被保険者証  ・共済組合員証  ・国民年金手帳  ・国民年金、厚生年金保険又は船員保険の年金証書  ・共済年金又は恩給の証書  ・戸籍謄本等の交付請求書に押印した印鑑に係る印鑑登録証明書  ※学生証、法人が発行した身分証明書で写真付きのもの  ※国又は地方公共団体が発行した資格証明書のうち写真付きのもの(左記に掲げる書類を除く。)  など |

「※」の書類のみが２枚以上あっても確認できませんので、ご注意ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本 人 確 認 欄 | |
| ①１点確認 | □写有住カ　□運免　□旅券　□外登 |
| □その他(　　　　　　　　　 ) |
| ②２点確認 | □健保　□介保　□年手　□写無住カ |
| □社証　□学証　□通帳　□診券 |
| □キャ　□クレ　□その他(　　　　　) |
| ③聴聞(　　　　　　) | ④ ( ) |

【職員処理欄】